



**Trompo Mágico**  
Módulo Interactivo  
GOBIERNO DE JALISCO

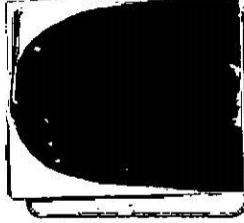
Procedimiento de Reclutamiento y Selección  
Dirección Administrativa

# Solicitud de Empleo

Código: FR-RH-01-01  
Elaboración: 06 / Junio / 2005

Rev. 1.  
Pág. 1 de 1

Puesto solicitado :	Sueldo mensual deseado :	Fecha de elaboración :
<u>COORD. RECURSOS FINANCIEROS</u>		<u>23/07 / 12</u>
¿Por qué medio se enteró de la vacante ?		
<input type="radio"/> Internet	<input type="radio"/> Recomendación	<input type="radio"/> Bolsa de trabajo
Otro: _____		
Favor de llenar esta solicitud con letra de molde utilizando bolígrafo de color negro ó azul. Toda la información será tratada confidencialmente.		
Fecha de Ingreso		/ /



## DATOS PERSONALES

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Edad
<u>YRDEGAS</u>	<u>TORRES</u>	<u>ARCELI</u>	<u>32</u> Años
Avenida/Calle	No. Ext. No. Int. Colonia	Sexo	Teléfono Particular
[Redacted]	[Redacted]	<input type="radio"/> Masculino <input checked="" type="radio"/> Femenino	[Redacted]
Código Postal	Municipio	Teléfono Celular	Teléfono Recados
[Redacted]	<u>ZARAGOZA</u>	[Redacted]	[Redacted]
Fecha de Nacimiento	Nacionalidad	Correo Electrónico	
<u>07/07/1980</u>	<u>MEXICANA</u>	[Redacted]	
Actualmente vive con	No. de personas	Estado Civil	
<input checked="" type="radio"/> Familia <input type="radio"/> Esposa <input type="radio"/> Amigos <input type="radio"/> Independiente	<u>3</u>	<input type="radio"/> Soltero <input checked="" type="radio"/> Casado <input type="radio"/> Unión Libre <input type="radio"/> Otro	

## DOCUMENTACIÓN

R.F.C.:	IMSS:	CURP:
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
Licencia de manejo	Tipo	Documento para trabajar (extranjeros)
<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Si		

## ESTADO DE SALUD

¿Cómo considera su estado de salud actual?	Padece alguna enfermedad, lesión, operación o equivalente que afecte su salud actual?
<input checked="" type="radio"/> Bueno <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> Explicar	<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Si

## DATOS ACADÉMICOS

Llenar únicamente el Grado Máximo de estudios alcanzados: <input type="radio"/> Primaria <input type="radio"/> Secundaria <input type="radio"/> Preparatoria y/o carrera técnica <input checked="" type="radio"/> Profesional <input type="radio"/> Posgrado Otro: _____	Escuela o Institución: <u>CENTRO UNIVERSITARIO DE CIENCIAS ECONÓMICAS ADMINISTRATIVAS</u> Fechas de <u>1998</u> a <u>2002</u>
Actualmente estudias _____ Nombre de la Institución Educativa _____ Carrera <u>CARRA DE DADONTE</u>	Título Recibido: De _____ Horario _____ Grado _____

## CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que domina	Trabajos o funciones que domina
<u>ESPAÑOL</u>	<u>CONTADOR Y ADMINISTRATIVOS</u>
Máquinas de oficina o taller que sepa utilizar	Software que domina
<u>MAQUINA ESCRIBIR, FAX, SCANNER, COMPAORA</u>	<u>CONTRAO, CUERPA, P.A.P. OFICE</u>
¿Has tenido alguna actividad relacionada con niños?	Responsabilidad: Duración:
<input checked="" type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> Si <u>hijo</u>	

CONCEPTO	EMPLEO ACTUAL O ULTIMO	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR
Tiempo que prestó sus servicios	De 2002 a	De 1999 a 2002	De a
Nombre de la empresa	TECNO MAGIA	DESPACHOS CORDERO	
Domicilio (ciudad y estado)		PAVO # 135	
Puesto desempeñado		1/2 MEX. CONSTABLE TORNO	
Sueldo	Inicial Final	\$ 2,500 QUINC \$ 3,300 QUINC	\$ \$
Nombre de su jefe inmediato	L.C.P DANIEL SÁNCHEZ G	L.C.P MANUEL CORDERO	
Puesto de su jefe inmediato	COORD. REC FINANCIEROS	CONTADOR	
Teléfono(s)			
Motivo de su separación		BOSCAR UN TRABAJO DE TIEMPO COMPLETO Y DESARROLLO PERSONAL.	
¿Podríamos solicitar informes de Ud.?	<input checked="" type="radio"/> SI <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> No

**DATOS FAMILIARES**

Nombre completo	Fecha de Nacimiento	Ocupación	¿Vive con Ud.?
EMERSONE	26/07/1926		<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> No
Nombre completo madre			
HA GONZALEZ	12/07/1942	COMERCIANTE	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> No
Nombre completo esposo (a)			
LEONARDO	03/03/1981	REC. PUEBLOS	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> No
Nombre completo hijo (a)			
LEONARDO	15/07/2006	ESTUDIANTE	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> No
Nombre completo hijo (a)			
Nombre completo hijo (a)			
Otro:			
Otro:			
Otro:			

En caso de Emergencia comunicarse con: Teléfono:

**REFERENCIAS PERSONALES**

Nombre completo	Ocupación	Tiempo de conocerse	Teléfono
EMERSONE	ING. CIVIL	32 AÑOS	
ALICIA	AMA DE CASA	6 AÑOS	

**FIRMA Y OBSERVACIONES**

Firma del Solicitante	Uso Exclusivo de R.H. (Observaciones)

Hago Constar que mis respuestas son verdaderas